



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 30 de outubro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
11548/2024  
Requerimento nº 2222/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a estrutura mínima de uma unidade de pronto atendimento.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente  
**Ação realizada:** Incluído na Pauta  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**VANESSA FERNANDA VAZ**  
Diretor de Divisão de Expediente



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3400340030003600340033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **30/10/2024 16:16**

Checksum: **56E233191B1ABE6A728EE2A911C37D6C7109A989AAE8CCB27A6304BF68FE027A**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003600340033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.